

**MARRIAGE**  
*MATRIMONIO*

**MARRIAGE**  
*MATRIMONIO*

**Application for Certified Copy of Maryland Marriage Record**  
**Maryland Department of Health • Division of Vital Records**  
*Solicitud de copia certificada de registro de matrimonio de Maryland*  
*Departamento de Salud de Maryland • División del Registro Civil*

By my signature below, I state that I am the person I represent myself to be herein, and I affirm that the information submitted on this form is complete and accurate and submitted subject to the criminal penalties set forth at Maryland Code Annotated, Health-General Section 4-227.

*Mediante mi firma a continuación, declaro que soy la persona que represento ser en este documento y afirmo que la información que proporciono en este formulario es verdadera y precisa y que hago esta declaración con sujeción a las sanciones penales impuestas por el Código Anotado de Maryland (Maryland Code Annotated), sección de salud-general 4-227.*

**Signature of person making request:** \_\_\_\_\_  
*Firma de la persona que hace la solicitud*

**For Issuing Office Only**  
 Photo ID  
 Mailed

**Date of Application:**  
*Fecha de la solicitud*

**NOTE:** A Copy of a Certificate of Marriage can be released to the married parties, a representative of the married parties (provided the representative shows a notarized letter stating he or she has permission to obtain a copy of the marriage certificate), an attorney representing the married parties, or a court of law. **Certified copies of certificates for marriages performed PRIOR TO JANUARY 1, 2001 are available only at the circuit court in the county where the marriage took place.**

*NOTA:* Solo se puede emitir una copia del certificado de matrimonio a los cónyuges, a un representante de los cónyuges (siempre que el representante muestre una carta autenticada donde se declare que tiene permiso para obtener una copia del certificado de matrimonio), a un abogado que represente a los cónyuges o a un tribunal. **Las copias de los certificados de matrimonios ocurridos ANTES DEL 1 DE ENERO DE 2001 solo están disponibles en el tribunal del circuito del condado donde tuvo lugar el matrimonio.**

**Applicant's name:**  
*Nombre de solicitante*

**Applicant's relationship to persons named on the Certificate:**  
*Relación del solicitante con las personas mencionadas en el certificado*

**Applicant's address:**  
*Dirección del solicitante*

**City:**  
*Ciudad*

**State:**  
*Estado*

**Zip:**  
*Código postal*

**Daytime phone number:**  
*Número de teléfono durante el día*

**E-mail Address:**  
*Dirección de correo electrónico*

**PHOTO ID REQUIRED:** The individual requesting the record should submit a legible copy of his/her **VALID GOVERNMENT-ISSUED PHOTO ID** with completed application. (Examples: State issued driver's license or non-driver photo ID with requestor's current address; passport). **If you do not have a Government-issued photo ID, read and sign the following statement:** I declare that I do not have a government-issued photo ID and that I am presenting the attached two documents that include my name and current address as proof of identification. (Note: These documents must include two of the following: Utility bill, car registration form, pay stub, bank statement, copy of income tax return/W-2 form, letter from a government agency requesting a vital record, or lease/rental agreement. Please submit photocopies since these documents will not be returned to you. If you do not have a Government-issued photo ID, the certificate(s) will be mailed to the address listed on the documents that you present.)

*IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA REQUERIDA:* La persona que solicita el registro debe presentar una copia legible de su **IDENTIFICACIÓN VÁLIDA CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO** con la solicitud completada. (Ejemplos: licencia de conducir emitida por el estado o identificación con fotografía que no sea la licencia de conducir con la dirección actual del solicitante; pasaporte). **Si no tiene una identificación con fotografía emitida por el Gobierno, lea y firme la siguiente declaración:** Declaro que no tengo una identificación con fotografía emitida por el Gobierno y que presento los dos documentos adjuntos que incluyen mi nombre y mi dirección actual como prueba de identificación. (Nota: Estos documentos deben ser de dos tipos, según se detalla a continuación: factura de servicios públicos, matrícula del automóvil, comprobante de ingresos, estado de cuenta bancaria, copia de la declaración de impuestos a las ganancias/formulario W-2, carta de un organismo gubernamental en la que se solicite un certificado del Registro Civil, o un contrato de alquiler. Debe presentar fotocopias dado que estos documentos no se devolverán. Si no tiene una identificación con fotografía emitida por el Gobierno, el certificado se enviará por correo a la dirección detallada en los documentos que pueda presentar).

**Signature:** \_\_\_\_\_  
*Firma*

**PRINT or TYPE** information below:

**Names of Spouses:**

*Nombre del novio*

(first/middle/last)  
*(primer/segundo/apellido)*

birth name (if different)  
*(nombre de nacimiento – si es diferente-)*

**Names of Spouses:**

*Nombre de soltera de la novia*

(first/middle/last)  
*(primer/segundo/apellido)*

birth name (if different)  
*(nombre de nacimiento – si es diferente-)*

**Date of Marriage:**

*Fecha de matrimonio*

(Month/Day/Year)  
*(día/mes/año)*

**Place of Marriage:**

*Lugar del matrimonio*

County or Baltimore City  
*(condado o ciudad de Baltimore)*

**Person you represent (if applicable):**

*Persona que representa (si corresponde)*

**Reason for requesting certificate:**

*Motivo de la solicitud del certificado*

**ORDER INFORMATION**  
*INFORMACIÓN DEL PEDIDO*

Number of certificates requested <i>Cantidad de certificados solicitados</i>	
Fee per copy* <i>Tarifa por copia*</i>	x \$12.00
Amount enclosed <i>Importe adjunto</i>	

A non-refundable \$12 fee is required for each copy of a certificate.\* Send check or money order. Do not send cash when applying by mail. When paying by check, you must include a photocopy of your driver's license or other government-issued photo ID that lists your current address, or other acceptable ID as noted above.

*Se requiere una tarifa no reembolsable de \$12 por cada copia de un certificado\*. Envíe un cheque o un giro postal. No envíe dinero en efectivo cuando presente una solicitud por correo. Cuando paga con cheque, debe incluir una fotocopia de su licencia de conducir u otra identificación con fotografía emitida por el Gobierno que detalle su dirección actual u otra identificación aceptable como se indicó arriba.*

When ordering by mail, send completed application, legible copy of ID, a self-addressed, stamped envelope, and check or money order payable to the DIVISION OF VITAL RECORDS to the Division of Vital Records, P.O. Box 68760, Baltimore, Maryland 21215-0036.

*Si presenta la solicitud por correo, envíe la solicitud completada, una copia de la identificación legible, un sobre sellado con su dirección y un cheque o giro postal a nombre de DIVISION OF VITAL RECORDS a la siguiente dirección Division of Vital Records, P.O. Box 68760, Baltimore, Maryland 21215-0036.*

You may also apply for a marriage record in person, on line, by telephone or by fax. For further information, visit the website of the Vital Statistics Administration at <http://health.maryland.gov/vsa>.

*También puede presentar una solicitud de registro de matrimonio en persona, en línea, por teléfono o por fax. Para obtener más información, visite el sitio web de la Administración del Registro Civil (Vital Statistics Administration) en <http://health.maryland.gov/vsa>.*

\*There is no fee for: (a) A copy of a certificate of a current or former armed forces member that is requested by the member; or (b) A copy of a certificate of a current or former armed forces member or of a surviving spouse or child of the member, if the copy will be used in connection with a claim for a dependent or beneficiary of the member. Proof of service in the armed forces must be provided.

*\*No existe tarifa para: (a) una copia de un certificado de un miembro de las Fuerzas Armadas actual o retirado que sea solicitada por el miembro; o (b) una copia de un certificado de un miembro de las Fuerzas Armadas actual o retirado o de un cónyuge o un hijo superviviente del miembro, si la copia será utilizada en conexión con una reclamación de un dependiente o beneficiario del miembro. Se debe proporcionar una prueba de servicio en las Fuerzas Armadas.*